HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA **14** MES **03** AÑO **2019** — HOJA No. **1** DE **1**

NO. CONTRATO: **RM-AF-0082/19**

AREA REQUIRENTE: **-02610-**

REQUISICION No. **-REQ: 000139-**

SESION COMITE No. FECHA

CONTRATO

CERRADO (X) ABIERTO ( )

ART. 48 LAASSP SA ( ) NA (X)

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS — DIA **14** MES **03** AÑO **2019**

AUTORIZACION PRESUPUESTO — CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO: AM04PR

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)

PROVEEDORA GAMA MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V.

MONTECITO # 38 PISO 39 OF. 8
NAPOLES
03810
CIUDAD MEXICO DELEG. BENITO JUAREZ
PGM 080926192
GAMAMEDICAL@HOTMAIL.COM

NUMERO: **002031**

ACTA CONSTITUTIVA: 25,804

LICENCIA O PERMISO: SI (X) NO ( )

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **BRAULIO GUSTAVO FLORES AGUILAR**

FIRMA:

CARGO: REP. LEGAL

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 28,554

TELEFONO Y FAX: **8502-6380/ 1990-0305**

FECHA: DIA 19 MES III AÑO 2019

LUGAR DE ENTREGA: **13 ALMACEN DE FARMACIA**

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/0082/2019
CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 48 DE LA L.A.A.S.S.P.

HOSPITAL INFANTIL de MEXICO FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud
14 MAR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS PROPIOS
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE): **25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS**

AM04PR

FECHA ENTREGA: **SEGUN PROGRAMA**

CONDICIONES DE ENTREGA: **TOTAL**

CONDICIONES DE PAGO: **TOTAL**

PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP): **42 ADJUDICACIÓN DIRECTA**

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO: **AA012NBG003-E92-2019**
DIA MES AÑO

TELEFONOS :
57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 CONMUTADOR

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13070181	LLAVE DE 4 VÍAS CON MARCAS INDICADORA DEL SENTIDO EN EL QUE FLUYEN LAS SOLUCIONES Y POSICIÓN DE CERRADO, ADITAMENTO DE CIERRE LUER-LOCK (MÓVIL) EN EL RAMAL DE LA LLAVE, SIN TUBO DE EXTENSIÓN.	25400306	0	6,970.00	PIEZA	11.00	0.00	76,670.00

Cantidad Solicitada: **6970**

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mìnima: **14-03-19**
Fecha Màxima: **22-03-19**

(Ochenta y ocho Mil Novecientos Treinta y siete Pesos 20/100 M.N.)

	MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	$	0.00	$	76,670.00
Descuento:	$	0.00	$	0.00
SubTotal:	$	0.00	$	76,670.00
Otros Impuestos:	$	0.00	$	0.00
Sub Total 2:	$	0.00	$	76,670.00
Impuesto I.V.A:	$	0.00	$	12,267.20
Total:	$	0.00	$	88,937.20

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACION
ADRIANA MALDONADO POROCA	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO

EL "PROVEEDOR" Y "EL HOSPITAL", SE OBLIGAN AL CUMPLIMIENTO DE LAS CLAUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO

COPIA CONSECUTIVO